

Núm. sinistre Núm. expedient

Dades del treballador/a

Cognom primer Cognom segon Nom Edat Adreça, població i província

Situació del treballador/a

Baixa mèdica Alta, curat Pendent de resolució Pensionista Atur Contracte acabat Treballa

Data AT o EP i recaigudes Dates altes mèdiques Professió Situació laboral actual

Contingència

 accident de treball malaltia professional

Incapacitat reconeguda o previsible

Seqüeles o lesions

Ingressos bruts mensuals

IT pensió salari atur altres Total ingressos

Despeses mensuals de la unitat familiar

Hipoteca Préstecs personals Vehicle Lloguer Despeses comunitat Pensió alimentària Entitats financeres

Heu cobrat o cobrareu cap més indemnització de l'accident?

 NO SÍ Per conveni Particular Per tenir la nòmina domiciliada CirculacióData Import

(Si encara no l'heu cobrat, indiqueu l'import i la data aproximada)

Nivell d'estudis o de preparació

 No sap llegir-escriure castellà Sap llegir-escriure castellà Estudis primaris Estudis mitjans Formació professional Estudis superiors

Referència de l'empresa

Raó social Adreça, població i província

Persones integrants convivint en la unitat familiar (sense incloure el treballador/a)

Cognom primer	Cognom segon	Nom
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Edat	Parentiu amb l'accidentat/ada	Activitat actual
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ingressos bruts mensuals	Cost mensual dels estudis	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Cognom primer	Cognom segon	Nom
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Edat	Parentiu amb l'accidentat/ada	Activitat actual
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ingressos bruts mensuals	Cost mensual dels estudis	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Cognom primer	Cognom segon	Nom
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Edat	Parentiu amb l'accidentat/ada	Activitat actual
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ingressos bruts mensuals	Cost mensual dels estudis	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Cognom primer	Cognom segon	Nom
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Edat	Parentiu amb l'accidentat/ada	Activitat actual
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ingressos bruts mensuals	Cost mensual dels estudis	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Cognom primer	Cognom segon	Nom
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Edat	Parentiu amb l'accidentat/ada	Activitat actual
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ingressos bruts mensuals	Cost mensual dels estudis	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Asepeyo, Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social núm. 151

Ajuda que sol·liciteu

Import

Motiu i destinació de l'ajuda

El concepte de prestació social té la consideració de retribució del treball, bé dinerària o en espècies, a efectes de l'impost de la renda de les persones físiques. La Mútua informarà del pagament de la prestació a l'Agència Tributària. La persona sol·licitant es compromet a aportar els rebuts o els justificants de la destinació de l'ajuda o, en cas contrari, a retornar la quantitat percebuda.

En _____, a _____ de/d' _____ de

Firma de la persona sol·licitant

En cas de tractar-se d'una ajuda convencional, cal adjuntar:

- Document nacional d'identitat de la persona sol·licitant
- Justificant de les lesions o de les seqüeles: informe mèdic actual, resolució o sentència
- Justificant dels ingressos econòmics de totes les persones integrants en la unitat familiar: nómina, rebut d'IT, revaloració de l'INSS sobre la pensió, certificat del SEPE, etc., segons cada cas particular
- Rebut de la prestació d'IT delegada o del INSL si és pagament directe (en cas d'estar en situació de baixa)
- Justificant de les despeses fixes declarades
- Qualsevol document que sol·liciti la Direcció d'Ajudes Socials d'Asepeyo
- Pressupost o factures del cost sol·licitat
- El que cregueu adient per demostrar la sol·licitud

Només cal emplenar aquest full quan l'accidentat no és el beneficiari que ha de rebre l'ajuda
(Accidentat declarat judicialment incapaç o mort)

Dades personals del beneficiari/ària

Cognom primer Cognom segon Nom
Edat Adreça, població i província

Situació del beneficiari/ària

Baixa mèdica Alta, curat Pendent de resolució Pensionista Atur Contracte acabat Treballa

Data AT o EP i recaigudes Dates altes mèdiques Professió Situació laboral actual

Contingència accident de treball malaltia professional

Incapacitat reconeguda o previsible

Seqüeles o lesions

Ingressos bruts mensuals

IT pensió salari
atur altres **Total ingressos**

Despeses mensuals de la unitat familiar

Hipoteca Préstec personal Vehicle Lloguer Despeses comunitat Pensió alimentària Entitats financeras

Heu cobrat o cobrareu cap més indemnització de l'accident? NO SÍ
 Per conveni Particular Per tenir la nòmina domiciliada Circulació
Data Import

(Si encara no l'heu cobrat, indiqueu l'import i la data aproximada)

Nivell d'estudis o de preparació

No sap llegir-escriure castellà Sap llegir-escriure castellà Estudis primaris
 Estudis mitjans Formació professional Estudis superiors